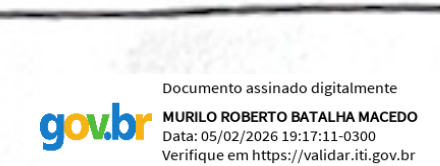




FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE  
PARTICIPAÇÃO EM CERTAMES NACIONAIS

|                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                 |          |          |                           |                                                                                                                   |              |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|---------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| COMPETIÇÃO:                                                                                                                                                                                                                                                                              | 4º TAÇA BRASIL DE CLUBES SUB11 MASC                                                                             |          |          | A N O:                    | 2026                                                                                                              |              |
| Identificação da Federação:                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                 |          |          |                           |                                                                                                                   |              |
| Nome:                                                                                                                                                                                                                                                                                    | FEDERAÇÃO GOIANA DE FUTEBOL DE SALÃO                                                                            |          |          |                           |                                                                                                                   |              |
| WhatsApp:                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                 |          | E-mail:  | futsalgoiano@gmail.com    |                                                                                                                   |              |
| Identificação do Clube:                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                 |          |          |                           |                                                                                                                   |              |
| Nome Oficial:                                                                                                                                                                                                                                                                            | GOIÁS ESPORTE CLUBE                                                                                             |          |          | Nome Divulgação:          | GOIÁSESPORTE CLUBE                                                                                                |              |
| Endereço:                                                                                                                                                                                                                                                                                | Avenida Edmundo Pinheiro,                                                                                       |          |          |                           | Nº:                                                                                                               | 721          |
| Complemento:                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                 |          | Bairro:  | Bela Vista                | Cidade:                                                                                                           | Goiânia      |
| Estado:                                                                                                                                                                                                                                                                                  | CEP:                                                                                                            | 74823344 |          | Fone(s):                  | 3946-7435                                                                                                         |              |
| WhatsApp:                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                 |          | E-mail:  |                           |                                                                                                                   |              |
| O(s) abaixo assinado(s) confirma(m) a participação na disputa do evento acima declarando estar(em) ciente(s) do Regulamento dos Certames Nacionais e as punições previstas.                                                                                                              |                                                                                                                 |          |          |                           |                                                                                                                   |              |
| Do Clube:                                                                                                                                                                                                                                                                                | <br>Assinatura do Presidente |          |          | Da Federação:             | <br>Assinatura do Presidente |              |
| Nome:                                                                                                                                                                                                                                                                                    | ANTONIO MARQUES VENÂNCIO                                                                                        |          |          | Nome:                     | MURILO ROBERTO BATALHA MACEDO                                                                                     |              |
| Favor indicar abaixo duas pessoas para fácil comunicação e transmissão de informações e esclarecimentos, mencionando os endereços e telefones comerciais.                                                                                                                                |                                                                                                                 |          |          |                           |                                                                                                                   |              |
| 1. Supervisor da Equipe:                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                 |          |          |                           |                                                                                                                   |              |
| Nome:                                                                                                                                                                                                                                                                                    | BRUNO GARCIA                                                                                                    |          |          |                           |                                                                                                                   |              |
| Endereço:                                                                                                                                                                                                                                                                                | Rua T33                                                                                                         |          |          |                           | Nº:                                                                                                               | 25           |
| Complemento:                                                                                                                                                                                                                                                                             | Apto 3102                                                                                                       |          | Bairro:  | Bueno                     | Cidade:                                                                                                           | Goiânia      |
| Estado:                                                                                                                                                                                                                                                                                  | GO                                                                                                              | CEP:     | 74215140 |                           | Fone(s):                                                                                                          | 62-986031516 |
| WhatsApp:                                                                                                                                                                                                                                                                                | 62986031516                                                                                                     |          | E-mail:  | brunogarciagg@hotmail.com |                                                                                                                   |              |
| 2. Imprensa/Comunicação:                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                 |          |          |                           |                                                                                                                   |              |
| Nome:                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                 |          |          |                           |                                                                                                                   |              |
| Endereço:                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                 |          |          |                           | Nº:                                                                                                               |              |
| Complemento:                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                 |          | Bairro:  |                           | Cidade:                                                                                                           |              |
| Estado:                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                 | CEP:     |          |                           | Fone(s):                                                                                                          |              |
| WhatsApp:                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                 |          | E-mail:  |                           |                                                                                                                   |              |
| A CONFIRMAÇÃO DESTE PEDIDO FICA CONDICIONADA A DEVOLUÇÃO DESTE FORMULÁRIO ACOMPANHADO DO COMPROVANTE DE DEPÓSITO DO VALOR CORRESPONDENTE A TAXA DE INSCRIÇÃO E PARTICIPAÇÃO                                                                                                              |                                                                                                                 |          |          |                           |                                                                                                                   |              |
| Nos termos do disposto pela Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais - LGPD (Lei nº 13.853/2019), a CBFS está autorizada a realizar o tratamento de dados pessoais do(a) Titular(a), podendo compartilhá-los com terceiros tão somente para o cumprimento das finalidades institucionais. |                                                                                                                 |          |          |                           |                                                                                                                   |              |

